

H. SAVAŐAN

Özel Dentistanbul Diő Hastanesi, İnfeksiyon Kontrol, İSTANBUL

Giriő: Bilimsel makaleler ve son çalıőmalar gösteriyor ki; bulaőıcı infeksiyon ajanlarının taőınmadaki en büyük rollerden biri, diő tedavilerinde kullanılan dental malzeme ve aletlere aittir. Bu nedenle diő tedavilerinde infeksiyon kontrolü büyük önem taőımaktadır.

Amaç: Diő tedavileri sırasında, infeksiyonu önlemek için alınacak önlemler ile; çalıőanlardan (diő hekimi, diő hekimi yardımcıları, laboratuvar çalıőanları, hemőire ve diğer sağlık çalıőanları) hastalara, hastalardan çalıőanlara ve çalıőanlar taőıyıcılıėı ile hastalardan hastalara bulaőma riskini önlemek amaçlanmaktadır.

Uygulama: İnfeksiyon Kontrolü Basamakları

Çalıőanların korunması için; çalıőanların iyi beslenmesi, düzenli uyku uyuması dolayısı ile vücut dirençlerinin artması, aőılanması (HBV ve tetanos aőısı), el yıkama veya antiseptik kullanımı bilincinin arttırılması, çalıőırken standart önlemlerin alınması, doğru eldiven kullanımı, atıklar, oluőabilecek kazalara karőı kesici ve delici aletlerin ellenmesi konularında çalıőanların eğitilmesi ve sürekli eğitimin sağlanması gereklidir.

Aletler; Kullanılan aletlerin kritik, yarı kritik, kritik olmayan diye ayrılması ve buna göre temizleme doğru sterilizasyon veya dezenfeksiyonun yapılması gerekir.

Sterilizasyon basamaklarının doğru uygulanması, alet ve malzemeye göre uygun sterilizasyon ynlemlerinin seçilmesi ve uygulanması, otoklav ve diğer sterilizasyona yardımcı cihazların kontrolü, sterilizasyon çalıőanlarının sürekli eğitimi ve yenilikler konusunda bilgilendirilmeleri önemlidir.

Diő nit su yolu-biofilm tehlikesi biofilmler, bakteri, protozoa, diatomlar ve mantarları içeren, beraber çalıőan mikroorganizmaların oluőturdudu topluluklardır. Biofilmlerin dental ünit su hatlarında mikrobiyal kirlenmeye yol aabileceklerinin fark edilmesi, potansiyel infeksiyon tehlikesinin ve çapraz kirlenmenin minimize edilmesine yönelik temizlik sistemi ihtiyaını ortaya çıkarmıőtır. Hem Amerikan Dental Birliėi hem de Hastalık Kontrolü ve nlenmesi Merkezleri su hatlarının ilk hastadan önce birkaç dakika ve hastalar arasında 20 ila 30 saniye süresince yıkanmasını uygun buluyor olsalar da, bu infeksiyon kontrolü için yetersizdir. Biofilm kaynaklı çapraz infeksiyon riskini önlemek için, nitlerin su yolları biofilme etkili bir ürün ile mutlaka dezenfekte edilmelidir.

Hastaların Korunması

Yüzeylerin klinik ve ofis olarak ayrıőtırılması ve temizlemenin buna göre yapılması,

Atıkların kontrolü ve çalıőanların bu konuda eğitilmeleri gerekir.

Diő laboratuvarlarında, temiz ve kirli alanın ayrılarak hastadan gelen ölçülerin ilk olarak kirli bölüme kabul edilip dezenfeksiyon yapılması infeksiyon kontrolünün sağlanması önemli basamaklardan biridir.

Sonuç: Diő tedavileri hastanede kalmayı gerektirmeyen kısa süreli iőlemlerdir, dolayısıyla hasta sirkülasyonu fazladır. Her hastanın infeksiyon hastası olarak kabul edilip, tedavi sırasında ve sonrasında alınacak bu önlemler ile hastaların ve çalıőanların infeksiyona yakalanma riski önlenmelidir.